

..... İL/İLÇE
..... OKUL MÜDÜRLÜĞÜNE

Konu: Destek Eğitim Odası Talebi

Öğrencinin
Adı Soyadı :
T.C. Kimlik No :
Sınıf / Şube :
Okul No :
Veli Adı Soyadı :
Telefon / E-posta :

AÇIKLAMA

Çocuğumun bireysel eğitim ihtiyaçları ve (varsa) RAM tarafından düzenlenen
Eğitsel Değerlendirme ve Tanılama Raporu ile BEP kapsamında; 2025-2026
eğitim-öğretim yılında destek eğitim odasından yararlandırılmasını talep ederim.
Haftalık ders saatlerinin planlanarak tarafıma bildirilmesini ve süreçte
öğrencinin gelişiminin BEP çerçevesinde izlenmesini arz ederim.

Gereğini arz ederim.

....., / / 20....

Veli
Adı Soyadı :
İmza

Adres :

EKLER:

- 1) RAM Eğitsel Değerlendirme ve Tanılama Raporu (varsa)
- 2) Sağlık Kurulu Raporu (varsa)
- 3) BEP/Özel eğitim planı çıktısı (varsa)
- 4) Veli Onay Formu (varsa)